様式第２号（第６条関係）

一般競争入札参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

光市病院事業管理者　桑田　憲幸　様

申請者　企業体名

　　代表者　住所

商号又は名称

代表者氏名

構成員　住所

商号又は名称

代表者氏名

令和５年８月３１日付けで入札公告のありました下記工事の入札に参加したいので、入札参加資格の確認をされたく資料を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しないこと、及び添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　工 事 名　　旧光市立光総合病院解体工事

２　工事場所 光市虹ケ浜２丁目１０-１　外

３ 資　　料

(１)　同種・類似工事等の施工実績調書（様式第３号）

(２)　配置予定技術者の資格及び工事経験調書（様式第４号）

(３)　その他必要と認める書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

注１　提出部数は１部とする。

　２　資料のうち不要なものは除く。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号